

per Fax an: 030/89 72 46 91 oder  
per Post an:

Gemeinschaft Deutscher Blindenfreunde von 1860  
Moon'scher Blindenhilfsverein e.V.  
Hoffmann-von-Fallersleben-Platz 3  
10713 Berlin

Sie möchten bei uns Mitglied werden?  
Dann senden Sie uns bitte diese Aufnahme-Erklärung ausgefüllt zurück.

## **Aufnahme-Erklärung für Privatpersonen**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Gemeinschaft Deutscher Blindenfreunde von 1860 – Moon'scher Blindenverein e.V., Hoffmann-von-Fallersleben-Platz 3, 10713 Berlin

---

Vorname/Name

---

Straße/Nr.

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Ort/Datum/Unterschrift

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags beträgt 50,- EUR jährlich. Die Blindenfreunde stellen ihren Mitgliedern zur Anrechnung der Beiträge und eventueller Spenden auf das steuerpflichtige Einkommen jederzeit die für das Finanzamt erforderliche Bestätigung aus.